



BEWERBUNGSFORMULAR

Angaben zur Person

Genau wie auf dem Pass angegeben

Name	Herr <input type="checkbox"/>		
	Frau <input type="checkbox"/>	Nachname	Vorname	weitere Namen
Adresse	
	Straße + Hausnummer		PLZ + Ort	
.....			
Bundesland		Land		
Telefonnummer			E-Mail-Adresse	
Faxnummer			Staatsangehörigkeit	
Geburtsdatum	M:	T:	J:	Geburtsort und -land
(z. B. Januar)				

Notfallkontakt

Name		Beziehung	
Stadt / Land		Telefon	

Wie haben Sie von CISL erfahren? _____

Benötigen Sie ein I-20-Formular? Ja Nein

Soll CISL Ihre Visagebühr zahlen? Ja Nein
Falls ja, fügen wir die SEVIS-Gebühr Ihrer Rechnung hinzu.

Kursort

CISL Standort	<input type="checkbox"/> San Diego	<input type="checkbox"/> San Francisco	Anzahl der Wochen	
Anfangsdatum	M:	T:	J:	Enddatum
M: T: J:				

Englischniveau Keines Anfänger Fortgeschritten Perfekt

Kursart

Standard Intensive Intensive 5 Intensive 10

Cambridge First Business English Private Lessons Internship

Pre-University Academic Year Cambridge Adv. TOEFL Prep TOEIC Prep

Informationen zur Ankunft

Ankunftstag	M:	T:	J:	Ankunftszeit	
Fluglinie			Flugnummer		

Wünschen Sie unseren privaten Begrüßungsservice für Ihren Flughafentransfer? Ja Nein

Unterkunft

Möchten Sie, dass wir Ihnen eine Unterkunft vermitteln? Ja Nein

Ich hätte gerne Gastfamilie Apartment / Student Residence Club / Studio

Ankunftsdatum _____ Abreisedatum _____

Informationen zur Unterkunft bei einer Gastfamilie

Können Sie zusammen mit kleinen Kindern wohnen? Ja Nein Egal

Können Sie bei einer Familie mit Katzen wohnen? Ja Nein

Können Sie bei einer Familie mit Hunden wohnen? Ja Nein

Rauchen Sie? Ja Nein

Können Sie zusammen mit Rauchern wohnen? Ja Nein Egal

Haben Sie Allergien? Ja Nein (Falls ja, welche?)

Apartment / Student Residence Club / Studio Information

Was für ein Zimmer möchten Sie haben? Einzel Geteilt: (ein Bett) (zwei Betten)

Rauchen Sie? Ja Nein

CISL nimmt mit Ihnen Kontakt auf, um die Unterkunft zu bestätigen.

INFORMATIONEN ZUR BEZAHLUNG

BITTE AKZEPTIEREN SIE MEINE BEZAHLUNG VON		\$ _____	
Zahlungsweise	<input type="checkbox"/> elektronische Geldüberweisung <i>Wir lassen Ihnen die Überweisungsdaten zukommen</i>		
	<input type="checkbox"/> Kreditkarte (Visa/MasterCard)		
Kreditkartennummer		ungültig ab	
Rechnungsadresse für die Kreditkarte			
Hiermit erlaube ich CISL, den Betrag von \$ _____ von dieser Kreditkarte abzubuchen.		Unterschrift des Kreditkarteninhabers	

Eine Expressauslieferung von Dokumenten ist auf Anfrage für etwa \$ 55 möglich (der Preis hängt vom Land ab). Diese Gebühr kann nicht rückerstattet werden.

Bitte schicken Sie mir meine Dokumente per Express: Ja Nein

Einwilligungserklärung

Diese Einwilligungserklärung ist ein rechtlich bindendes Mittel, wenn sie von mir unterschrieben und von der Schule akzeptiert worden ist. Ich habe die Geschäftsbedingungen, die Erstattungs- und Rücktrittsregelung, den Ablauf, die Preise und die Anfangsdaten gelesen, verstanden und bin damit einverstanden. Ich versichere, dass ich über ausreichende Geldbeträge verfüge, um alle anfallenden Kosten meines Kurses und meiner Unterkunft während meines gesamten Aufenthaltes bei CISL zu bezahlen. Sollte ich krank sein oder einen Unfall haben, gebe ich die Erlaubnis, mir die notwendige Untersuchung oder Behandlung zukommen zu lassen. Alle Fragen bezüglich der Schule, die von der Schule nicht zufriedenstellend beantwortet oder gelöst worden sind, sollten an das zuständige Konsulat des Studenten oder den U.S. Immigration Service gerichtet werden.

Unterschrift des Bewerbers (für die Bearbeitung erforderlich)

Unterschrift der Eltern / Erziehungsberechtigten (erforderlich, wenn der Bewerber unter 18 Jahre alt ist)

Name der Eltern / Erziehungsberechtigten (wenn zutreffend)

Datum

Bitte drucken Sie diese Bewerbung aus, unterschreiben sie und senden sie per Fax, als gescannten E-Mail-Anhang oder per Post an CISL San Diego oder CISL San Francisco.